

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.10
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PROJETO VIDA JOVEM
AGENCIA: 5679-0 CONTA: 607.513-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250/102339219196464/2
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2025 - 20:57:01

PAGO PARA: Johnathan R Lima
CPF: ***.104.836-**
CHAVE PIX: 11010483609
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000081955459982
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDBJ.

Notificacao enviada em: 10/07/2025 - 20:57:03

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: 5.D06.002.FAE.53B.E87

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



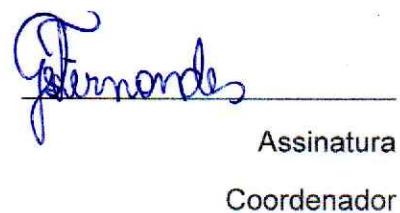
Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.

Oficina de Informática

Atesto que os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº 12, no valor de R\$ 1500,00 (Mil e Quinhentos Reais), referente a 08 horas semanais em 2 dias por semana sendo o valor de 46, 87 por aula / hora da Oficina de Informática, foram executados pela empresa JOHNATHAN RODRIGUES LIMA, CNPJ nº nº59.432812/0001-59 , em conformidade com o serviço de instrutor(a) de oficina social. Ora contratado, terá por objetivo o atendimento aos beneficiários do projeto "CUIDAR TF nº21/2025) , atendendo aos prazos e condições previamente estipulados.

Contagem, 30 de Junho de 2025.


Assinatura
Oficineiro


Assinatura
Coordenador



PROJETO CUIDAR



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

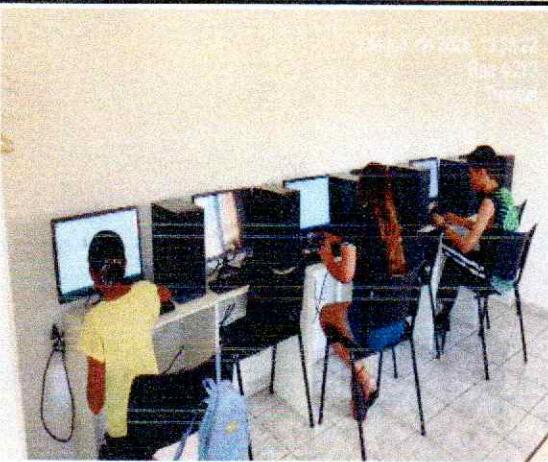
NOME:	PROJETO CUIDAR	MÊS:	JUNHO	ANO:	2025
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

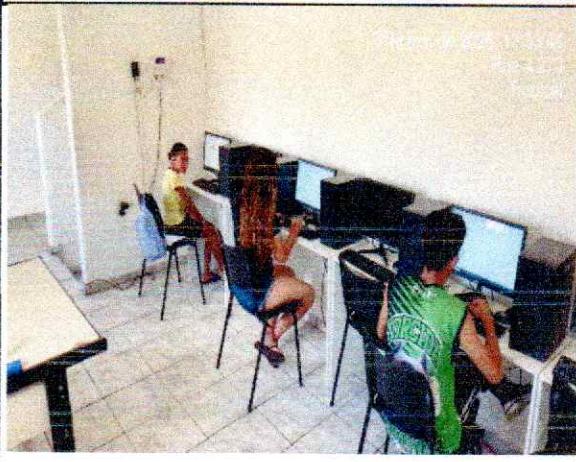
Tipologia da oficina:	CURSO DE INFORMÁTICA	Nº Termos de fomento:	TF021/2025
		Data relatório fotográfico:	30/06/2025

FOTOGRAFIAS

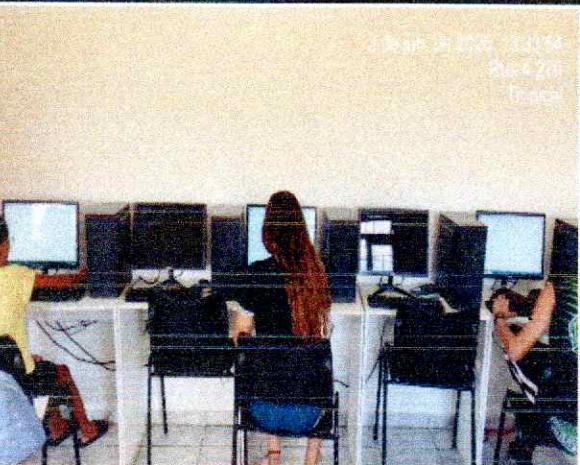
Oficina do dia: 03/06/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 03/06/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



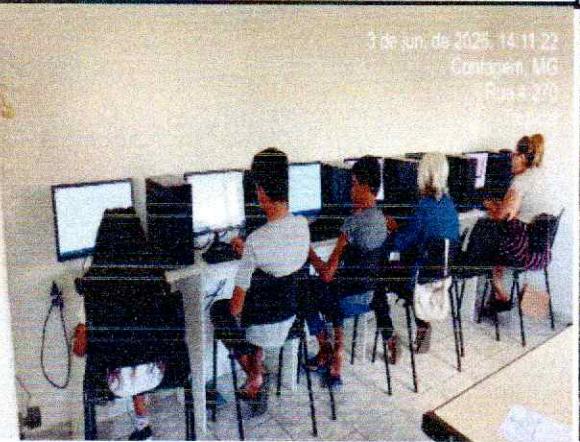
Oficina do dia: 03/06/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



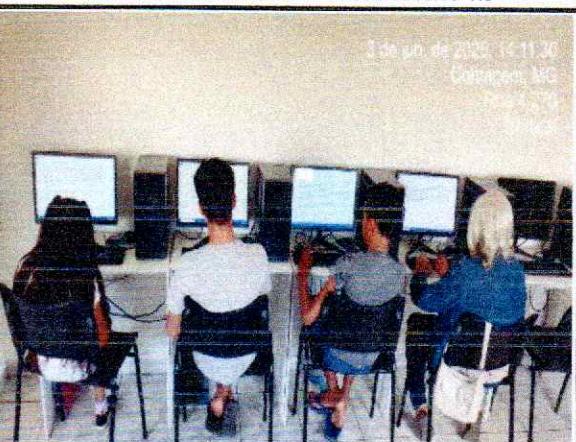
Oficina do dia: 03/06/2025 - 14:00 às 15:00 Hs

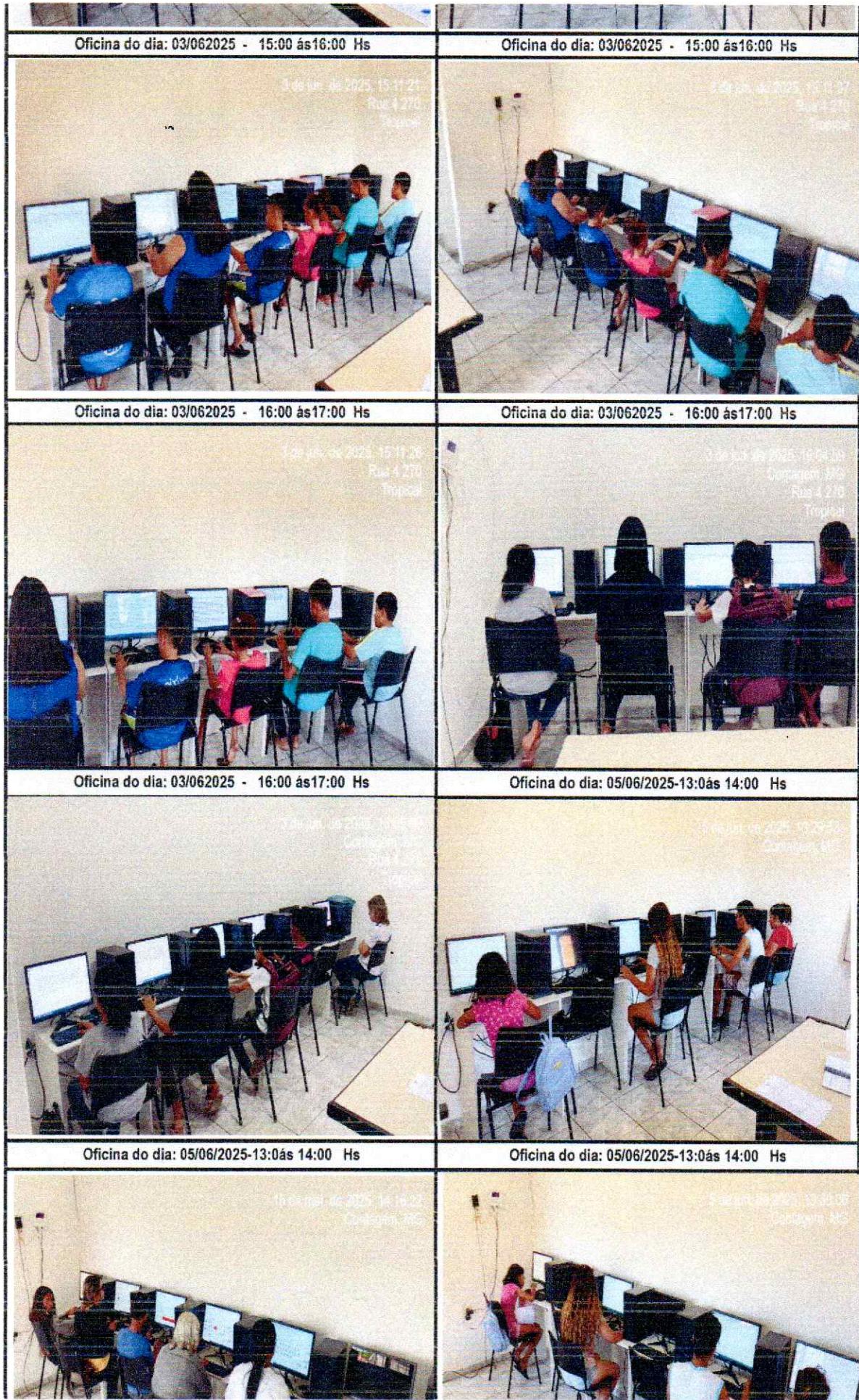


Oficina do dia: 03/06/2025 - 14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 03/06/2025 - 14:00 às 15:00 Hs







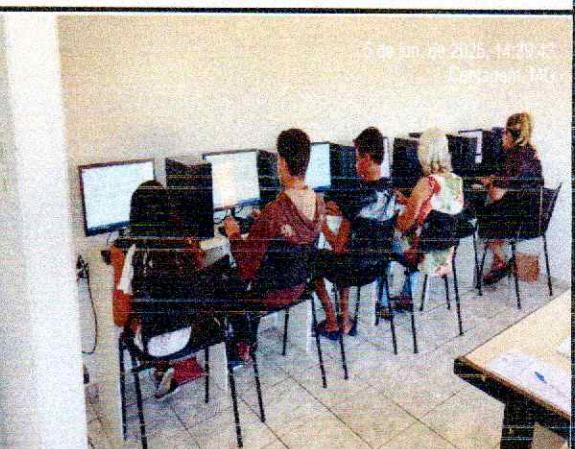
Oficina do dia: 05/06/2025-13:00 às 14:00 Hs



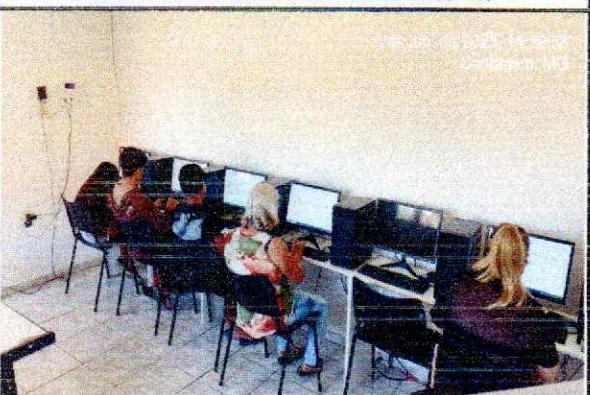
Oficina do dia: 05/06/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 05/06/2025-14:00 às 15:00 Hs



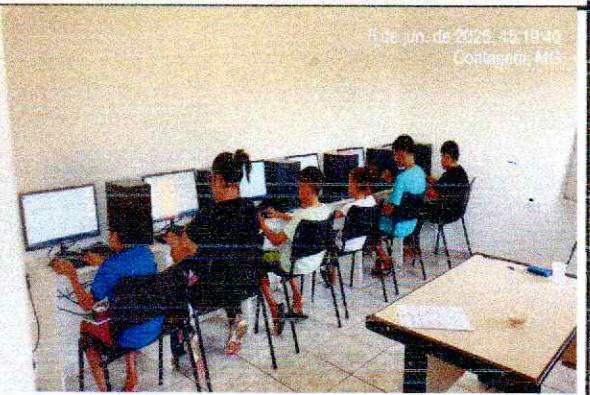
Oficina do dia: 05/06/2025-15:00 às 16:00 Hs



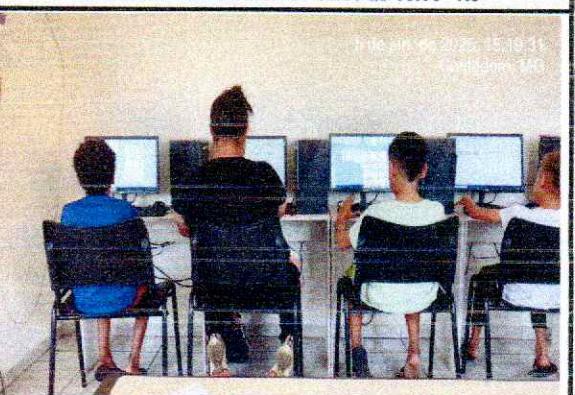
Oficina do dia: 05/06/2025-15:00 às 16:00 Hs



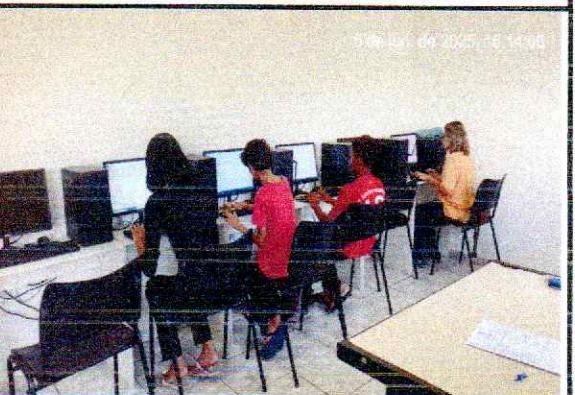
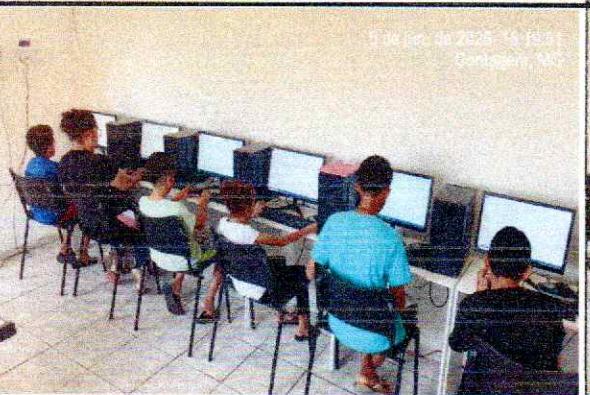
Oficina do dia: 05/06/2025-15:00 às 16:00 Hs

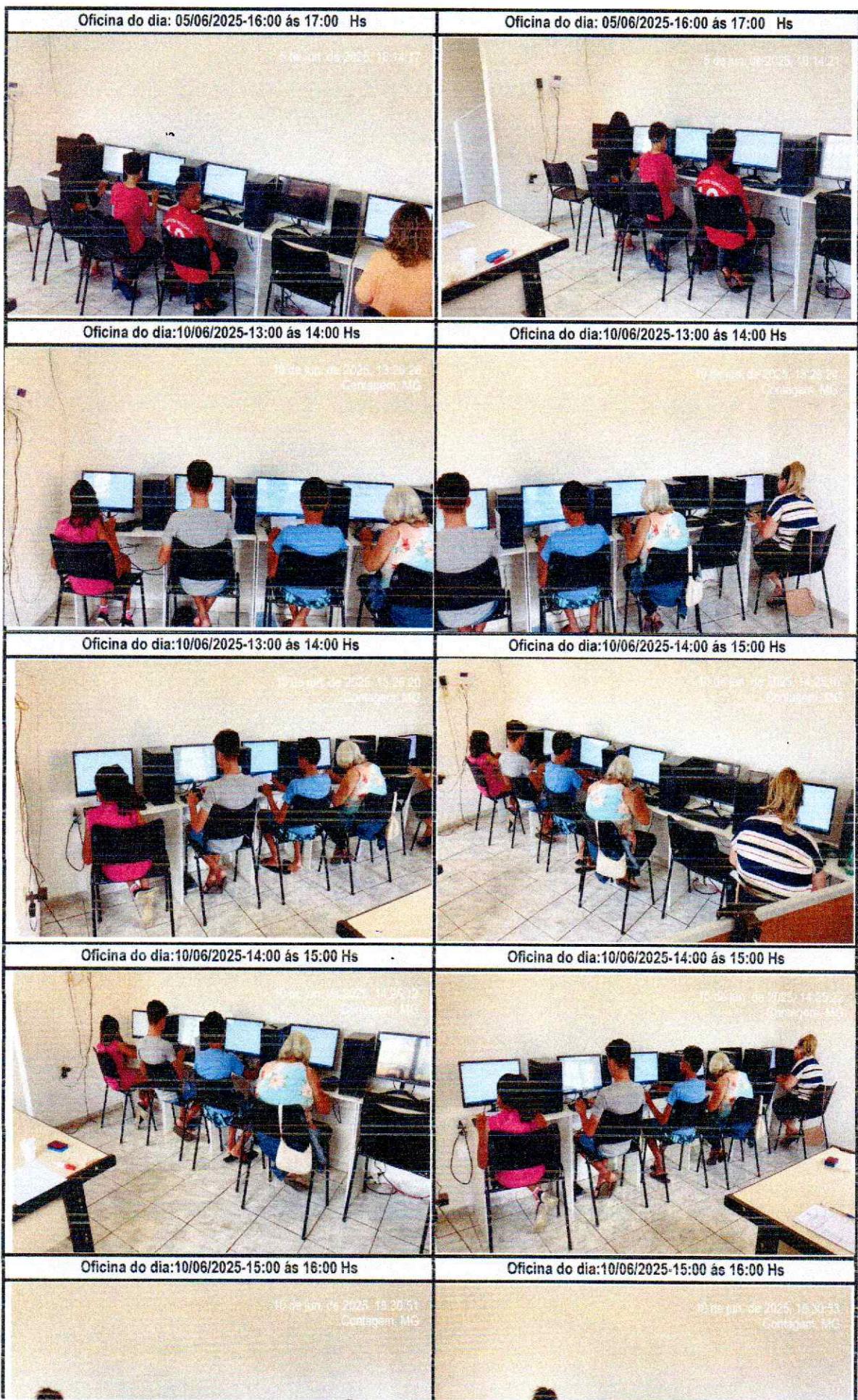


Oficina do dia: 05/06/2025-15:00 às 16:00 Hs



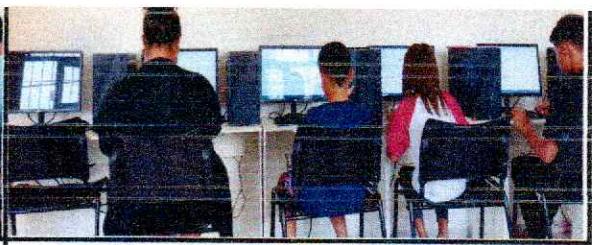
Oficina do dia: 05/06/2025-15:00 às 16:00 Hs



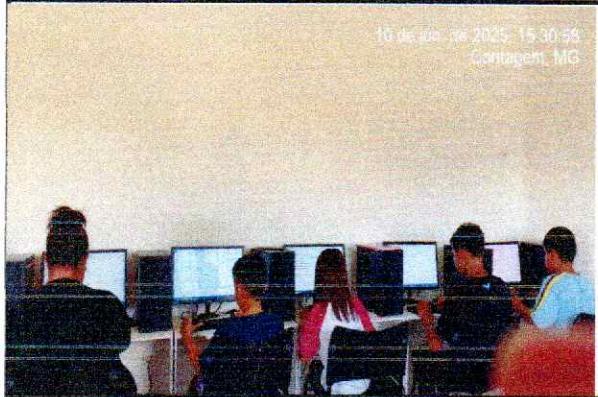




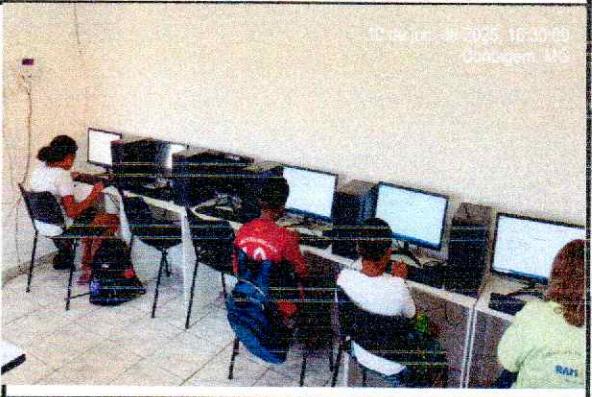
Oficina do dia: 10/06/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia: 10/06/2025-16:00 às 17:00 Hs



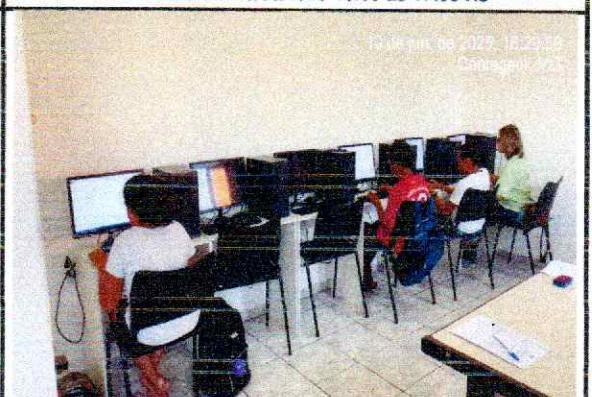
Oficina do dia: 10/06/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 10/06/2025-16:00 às 17:00 Hs



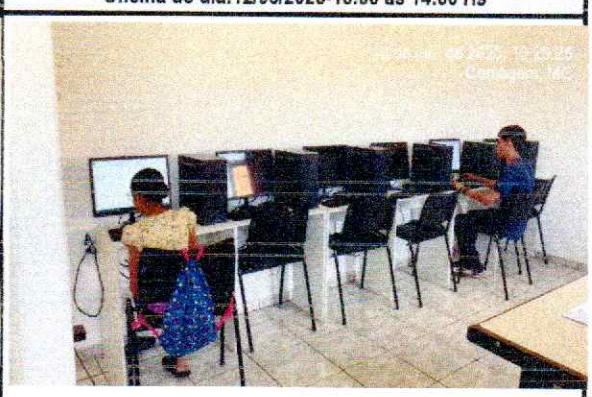
Oficina do dia: 12/06/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 12/06/2025-13:00 às 14:00 Hs

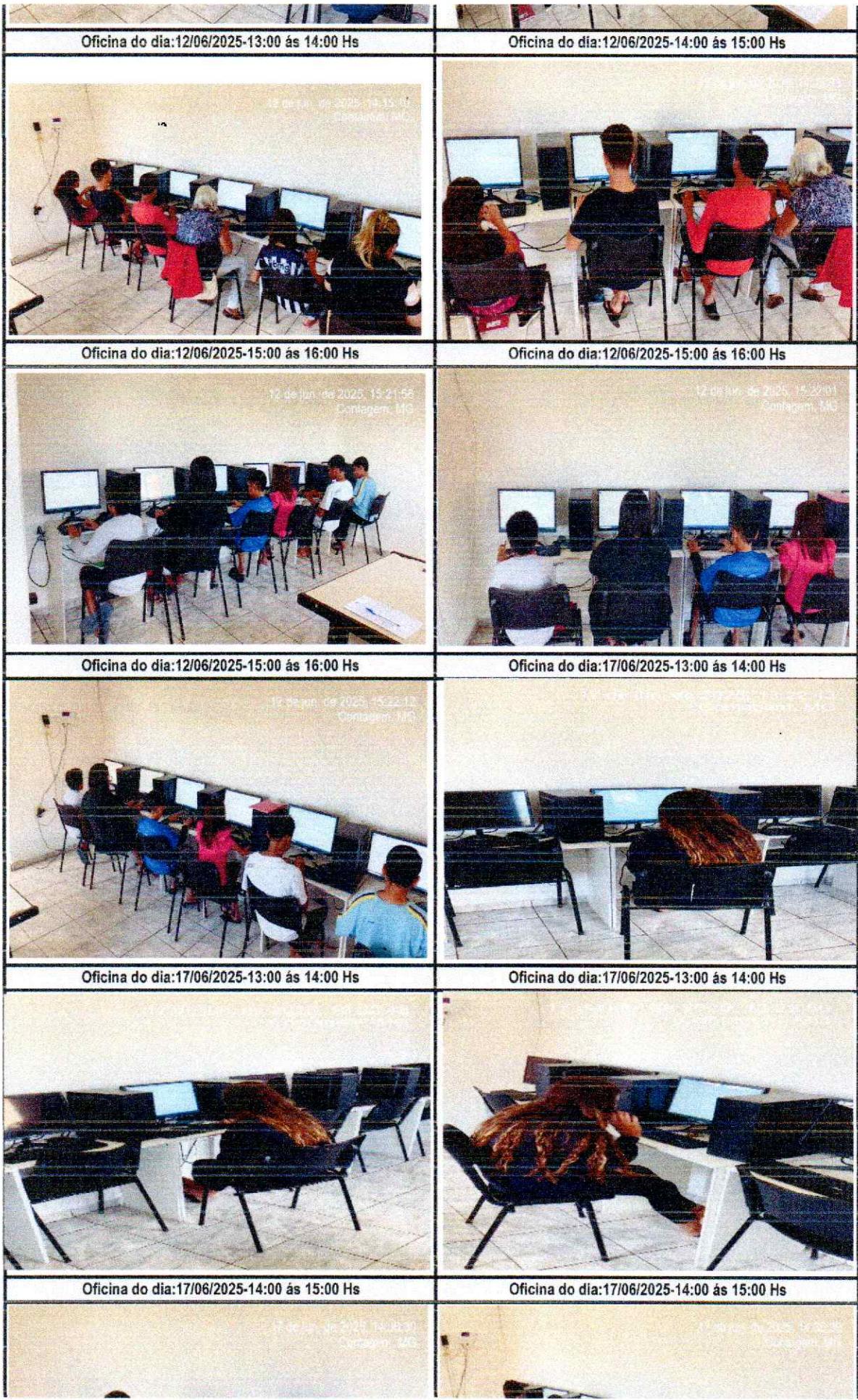


Oficina do dia: 12/06/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 12/06/2025-13:00 às 14:00 Hs



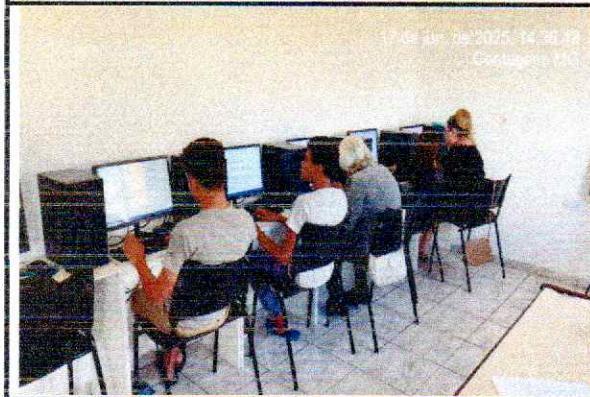




Oficina do dia: 17/06/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 17/06/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia: 17/06/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia: 17/06/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia: 17/06/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 17/06/2025-16:00 às 17:00 Hs

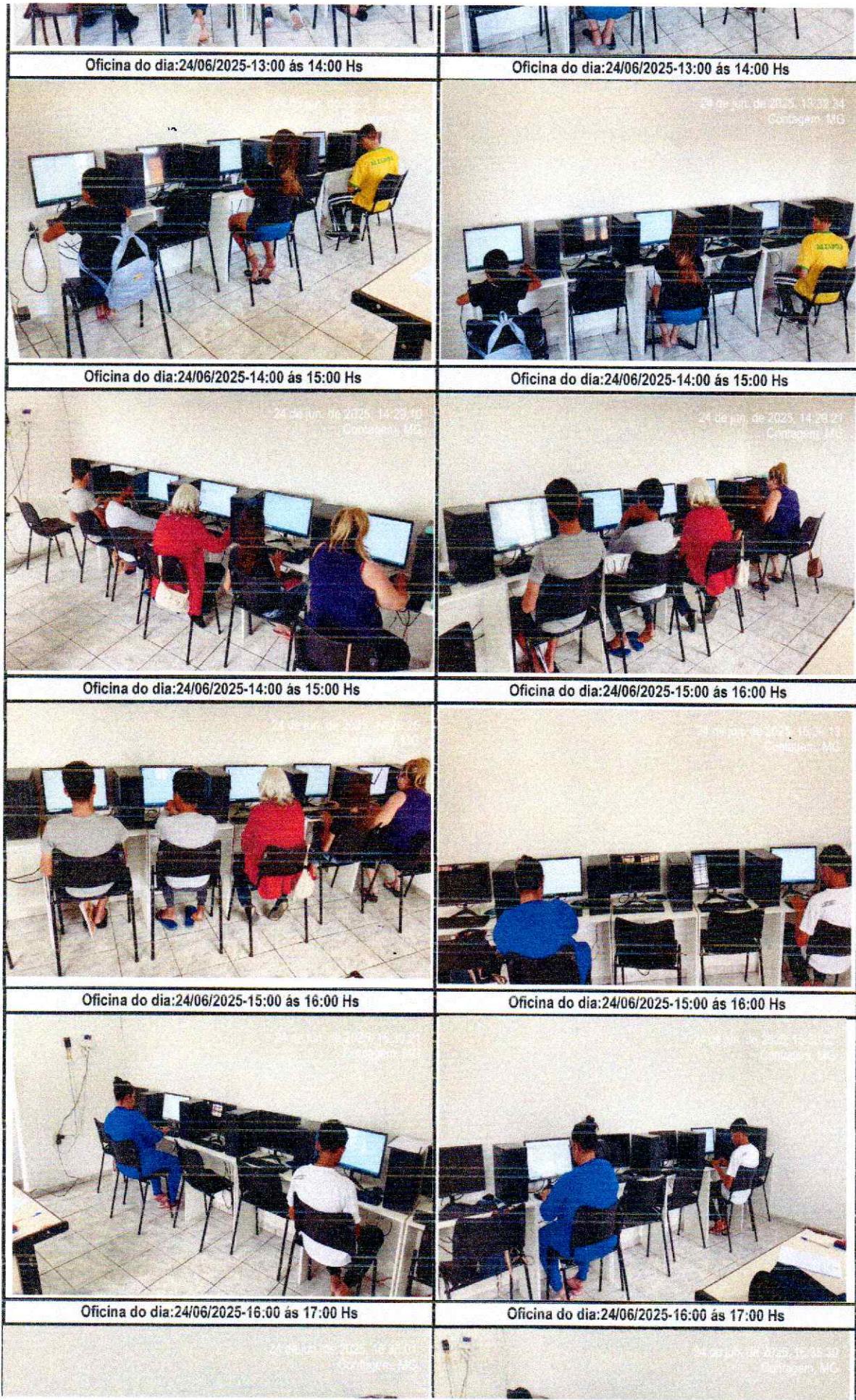


Oficina do dia: 17/06/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 24/06/2025-13:00 às 14:00 Hs



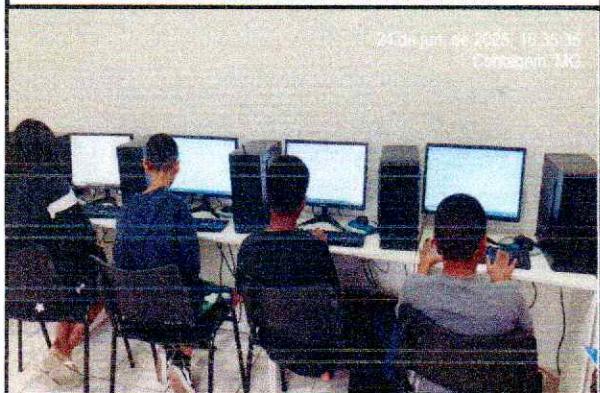




Oficina do dia:24/06/2025-16:00 ás 17:00 Hs



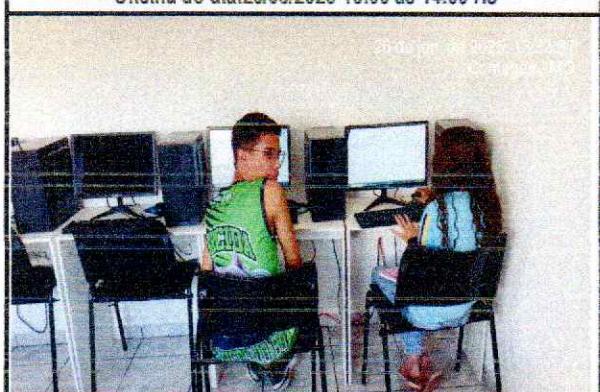
Oficina do dia:26/06/2025-13:00 ás 14:00 Hs



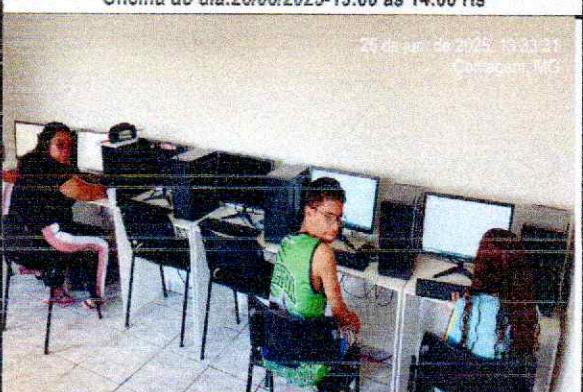
Oficina do dia:26/06/2025-13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia:26/06/2025-13:00 ás 14:00 Hs



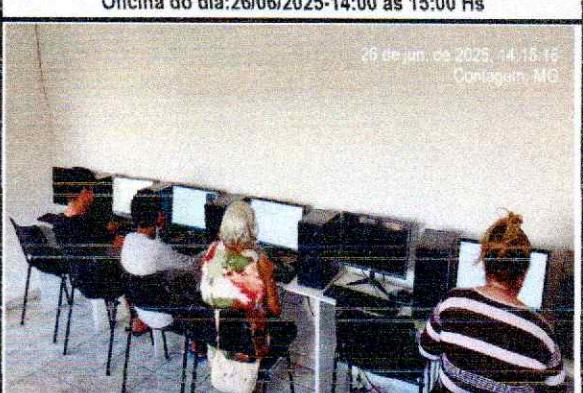
Oficina do dia:26/06/2025-14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia:26/06/2025-14:00 ás 15:00 Hs

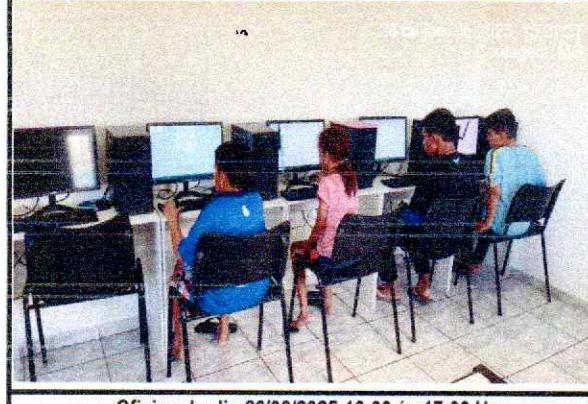
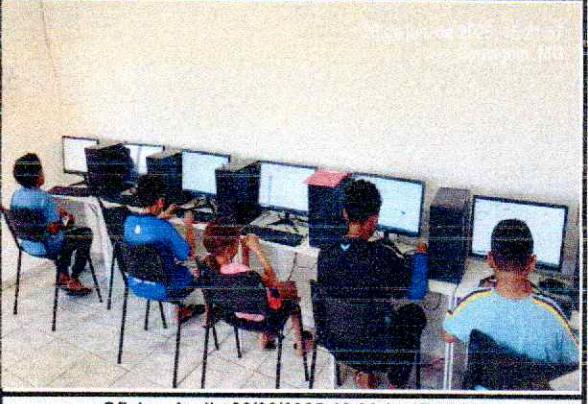


Oficina do dia:26/06/2025-14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia:26/06/2025-14:00 ás 15:00 Hs



	
Oficina do dia:26/06/2025-15:00 ás 16:00 Hs	Oficina do dia:26/06/2025-15:00 ás 16:00 Hs
	
Oficina do dia:26/06/2025-16:00 ás 17:00 Hs	Oficina do dia:26/06/2025-16:00 ás 17:00 Hs
	
Oficina do dia:26/06/2025-16:00 ás 17:00 Hs	Oficina do dia:- ás - Hs
	Oficina do dia: 28/11/2024- 12:30 ás 14:00 Hs
Oficineiro	Coordenador
30/06/2025 <i>Jhonnathm Rodrigues Lima</i>	<i>Gfernandes</i>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA



LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: PROJETO VIDA JOVEM

CNPJ: 42.932.338/0001-21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: CUIDAR

Nº do Termo de (X) Fomento ou () Colaboração

Atividade: INFORMATICA

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

Horário das atividades: 13:00 AS 17:00

Coordenador da atividade: GEBSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: JUNHO

Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

Relação de beneficiários inscritos																																		
Dia do mês			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL DE ATENDIMENTOS
Dia da Semana			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S		
Nome dos presentes																																		
✓ 1. BIANCA CAROLINE DE OLIVEIRA GOMES			P		P					P		P						F								F			F					4
✓ 2. CELY MARIA DE JESUS			P		P					P		P						P							P			P					7	
✓ 3. DAYANNE KATHLEEN RODRIGUES DA SILVA			P		P					P		P						J		F					P			P					6	
4. DIEGO EMANUEL DE SOUZA NOBRE			F		F					P		F						P	E						P			F					3	
5. EDITE GOMES DOS SANTOS			P		P					P		P						P	R						P			P					7	
6. ELANO OTAVIO BARBOSA DA SILVA			P		P					P		P						F	I						P			P					6	
7. EMILLY TAVARES SOARES SILVA			P		F					P		F						F	A						F			F					2	
8. FABIO FERREIRA MACIEL			P		P					P		P						P	D						P			P					7	
9. FERNANDA EMANUELLY FONSECA GOMES				P						P		F						F	O						F			F					2	
10. GABRIEL RODRIGUES VIEIRA			P		P					P		P						P							P			P					7	
11. HEITOR FERNANDES DE MORAIS			P		P					P		P						P							F			P					6	
12. JOAO LUCAS SILVA SAMPAIO			P		P					F		P						P							P			P					6	
13. JULIA APARECIDA SILVA SAMPAIO			P		P					F		P						P							P			P					6	
14. LARRISA MOREIRA FERREIRA DOS SANTOS			P		P					P		P						P							J			P					6	
15. LAURA JULIA ONIZETE ARCANJO			P		P						F							P							P			F					4	
16. MONALISA DUROES PORTO GALDINO											P		P						P						P			P					5	

17. NICOLLAS BERNAD DA SILVA	P	P	F	P	F	J	P		4
18. PABLO HENRIQUE DE SOUZA COSTAS	P	P	P	P	P	P	P		7
19. RAFAEL MOREIRA DOS SANTOS	P	P	P	P	P	J	P		6
20. RAISSA ALMEIDA DE ARAUJO	P	P	P	P	F	P	P		6
21. RYAN BRIANFIGUEIREDO FERREIRA			P		F		P		2
22. SAMUEL AGOSTINHO DE JESUS	P	P	P	P	P	P	P		7
23. SANDRA MARQUES BARBOSA SOBREIRA	P	P	P	P	P	F	F		5

Assinatura do Profissional() responsável(): Johnathan Rodrigues Lima

Assinatura do Coordenador: Gfernandes

1

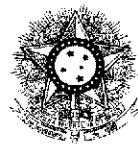
Projeto Cuidar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: JUNHO/2025	NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical
OFICINA: INFORMÁTICA	Termo de Fomento: 021/2025
OFICINEIRO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA	
DATA/ PERÍODO	01/06/2025 á 30/06/2025
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Terça-feira e Quinta-feira 13:00 ás 17:00
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> • Promover o gosto pela inicialização á informática; • Desenvolver o ensino da digitação ; • Promover a apresentação do Windows; • Contribuir na melhoria da convivência dos alunos; • Ofertar ás crianças e adolescentesexperiencias ,instrutivas ,de conhecimento e de cidadania.
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	<ul style="list-style-type: none"> • Palestras com os alunos; • Inicio das atividades no módulo básico; • Apresentação das ferramentas do windows ; • Desenvolvimento da digitação.
RESULTADOS OBTIDOS	Aulas práticas realizadas e objetivos alcançados,os alunos foram avaliados individualmente de acordo com a entrega de cada um dentro do módulo de ensino no período .
METAS ALCANÇADAS	<ul style="list-style-type: none"> • Atendimentos realizado para 23 cursistas no curso básico e avançado.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: Johnathan Rodrigues Lima

ASSINATURA DO COORDENADOR: Geronimedes



Poder Judiciário Justiça do Trabalho

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 59.432.812/0001-59
Certidão nº: 33733310/2025
Expedição: 18/06/2025, às 08:45:18
Validade: 15/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.432.812/0001-59**, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.^o 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CPF/CNPJ nº: 59.432.812/0001-59

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal Adjunta da Receita e a inscrições em Dívida Ativa junto à Procuradoria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 138273

Data de emissão: 12/05/2025

Data de validade: 10/08/2025

Controle de autenticidade : 279675000279

Observações:

1. A quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional deverá ser comprovada mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.

2. A quitação do ITBI nos casos de transmissão onerosa de bens imóveis ou de direitos sobre estes deverá ser comprovada através da apresentação da Certidão específica para comprovação da quitação do imposto.

Certidão emitida gratuitamente através da internet no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS
Negativa
CERTIDÃO EMITIDA EM:
13/05/2025
CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
11/08/2025

NOME: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CNPJ/CPF: 59.432.812/0001-59

LOGRADOURO: BECO DAS ANTENAS

NÚMERO: 120

COMPLEMENTO:

BAIRRO: VILA NOVA ESPERANCA

CEP: 32050811

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br>
=> Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.**

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2025000874244208



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CNPJ: 59.432.812/0001-59

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:00:56 do dia 12/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/11/2025.

Código de controle da certidão: **0F51.19F9.9037.5127**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição : 59432812/0001-59
Razão Social : 59432812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
Endereço : AV JOAO DE DEUS COSTA 170 / CENTRO / CONTAGEM / MG / 32040-580

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/05/2025 a 26/06/2025

Certificação Número: 2025052817136421313040

Informação obtida em 28/05/2025, às 17:13:40.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

OK

14:00 às 16:00

PROJETO CUIDAR

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Bianca Caroline de Oliveira GomesData de nascimento: 13/06/2014 Idade: 10 anos

RG: _____ CPF: _____ NIS: _____

Nome do responsável: Luana de Jesus Gomes, CPF: 154.726.236.88 NIS: _____Telefone para contato: 3399111-0870, E-mail: _____Endereço: (Rua, Av): Rua 4, nº: 70A, Bairro: TropicalCEP: 32070590, Cidade: ContagemAtividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Luana</u>	<u>Mãe</u>	<u>27</u>		
<u>Bianca</u>	<u>"</u>	<u>10</u>	<u>Genilson padastro</u>	
<u>Ayla</u>	<u>"</u>	<u>3</u>	<u>Gael 1 ano 1 mês</u>	
<u>Enzo</u>	<u>"</u>	<u>8</u>		
<u>Bernardo</u>	<u>irmão</u>	<u>5</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Luana de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº MG. 18.564.988 inscrito noCPF sob nº 154.726.236.88, residente à Rua 4, nº 70A, na cidade de ContagemAUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Bianca Caroline sob minha responsabilidade) em fotos ou filme,

sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 05 de Mai de 2025Assinatura: Luana Montolin



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Cely Maria de Jesus

Data de nascimento: 03/03/1961 Idade: 64 anos.

RG: MG. 8.532.948 CPF: 466.436.726-00 NIS: _____

Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (35) 99853-9711, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua dos Antônio, nº: 308, Bairro: Sapucaias II

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Horário 19:00 às 21:00

Dados dos moradores de sua residência:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cely Maria de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº 8.539.948, inscrito no

CPF sob nº 46643672600 residente à Rua dos Antônios, nº 308, na cidade de Contagem.

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme,

sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 06 de Maio de 2025

Cely maria de Jesus

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Dayanne Káthlen Rodrigues da Silva

Data de nascimento: 30/06/1993 Idade: 31 anos

RG: MG 17.265.608 CPF: 115.333.326-06 NIS:

Nome do responsável: , CPF: NIS:

Telefone para contato: (31) 99549-1569, E-mail: dayanne.carralho.homeoffice@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): rua B nº: 122, Bairro: campo alto

CEP: 32071-008 Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Jonathan	Esposo	38	Mecânico	Empregado
Davi Lucas	Filho	12	-	-
Emanuel	Filho	3	-	-

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Dayanne K. R. da Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG 17265608 inscrito no CPF sob nº 11533332606 residente à Rua B nº 122, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) sob minha responsabilidade) em fotos ou filme,

sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 18 de Março de 2025

Assinatura: Dayanne K. R. da Silva



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Diego Emanuel de Souza Nobre

Data de nascimento: 06/07/2012 Idade: 12 anos

RG: _____ CPF: 154.268.016-65, NIS: _____

Nome do responsável: Adrielle Jasmin de Souza, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98250-9776, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua H, nº: 35, Bairro: Campo Alto

CEP: 32071023, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Adrielle</u>	<u>Mãe</u>			
<u>Diego</u>	<u>Pai</u>			
<u>Aitan</u>	<u>irmão</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Adrielle Jasmin de Souza, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº _____, residente à Rua H, nº 35, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Diego Emanuel sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 17 de Marco de 2025

Assinatura: Adrielle S. Souza



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Edite Gomes dos Santos

Data de nascimento: 09/12/1973 Idade: 51 anos.

RG: MG 6.195.599 CPF: 843.017.166-53 NIS: _____

Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (31) 97525-3138, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua D, nº: 97, Bairro: Campo Alto

CEP: 32071-032, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Renato</u>	<u>Mariô</u>	<u>50</u>		
<u>Renato Júnio</u>	<u>Filho</u>	<u>28</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Edite Gomes dos Santos, portador da Cédula de Identidade nº 6.195.599, inscrito no

CPF sob nº 843.017.166-53 residente à Rua D, nº 97, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 13 de Fevereiro de 2025

Assinatura: Edite Gomes dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Whatsoap
986060662

Nome: Elano Itávio Barbosa da Silva.
Data de nascimento: 30/08/2009 Idade: 36 anos.

RG: M6.22.434.159 CPF: _____, NIS: _____

Nome do responsável: Sandra Helena, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98368-3036, E-mail: contato@exemplo.com.br

Endereço: (Rua, Av): Rua Planalto, nº: 165, Bairro: Petrolândia

CEP: _____, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sandra Helena Aguiar, portador da Cédula de Identidade nº 12.983.293, inscrito no

CPF sob nº 07070842619 residente à Rua Diamalto, nº 165, na cidade de Contagem.

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Eduardo Utávio sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 04 de Junho de 2025

Assinatura: Verônica Aguiar Silveira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Emily Tavares Soares Silva

Data de nascimento: 22/11/2013 Idade: 12 anos

RG: MG. 23.821.797 CPF: 154.952.306.38, NIS: _____

Nome do responsável: Jaqueleine Aparecida, CPF: 056.157.786.98 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99741-3165, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Av. Durval Alves de Faria, nº: 152, Bairro: Tropical

CEP: 32070-040, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Jaqueleine</u>	<u>Mãe</u>			
<u>Ronaldo</u>	<u>Pai</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jaqueleine Aparecida, portador da Cédula de Identidade nº 13291954, inscrito no

CPF sob nº 05615778698 residente à Rua Durval Alves Faria, nº 152, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Emily Tavares Soares sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 17 de março de 2025

Assinatura: [Assinatura]



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Fábio Ferreira Maciel

Data de nascimento: 27/09/2001 Idade: 13 anos.

RG: _____ CPF: 181.060.666-73 NIS: _____

Nome do responsável: Marta Juliette, CPF: 054.238.936-31 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98335-0407, E-mail: Martajuliette37@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): rua 4, nº: 247, Bairro: Tropical.

CEP: 32070-530, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

*ano
Jolanda
3333-8672*

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Marta Juliette</u>	<u>Mãe</u>	<u>43</u>	<u>D. Produção</u>	<u>Desempregada</u>
<u>Bia Ketlen</u>	<u>Irmã</u>	<u>23</u>	<u>Aux. Adm/T</u>	<u>Empregada</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marta Juliette Teles Ferreira, portador da Cédula de Identidade nº 11362603, inscrito no CPF sob nº 05923893631 residente à Rua 4, nº 247, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Fábio Ferreira sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 23 de Janeiro de 2025

Assinatura: Marta Juliette Teles Ferreira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Fernanda Emanuely Fonseca Gomes

Data de nascimento: 14/12/2012 Idade: 13 anos.

RG: _____ CPF: 137.675.016.35, NIS: _____

Nome do responsável: Joelma Clarice, CPF: 064.675.016.35 NIS: _____

Telefone para contato: (33) 998059088, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua 4, nº: 67, Bairro: Tropical.

CEP: 32070530, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Joel Pereira</u>	<u>Ano¹</u>			
<u>Maria da Piedade</u>	<u>Ano²</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Joelma Clarice, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 064.675.016.35 residente à Rua 4, nº 67, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Fernanda Emanuely sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 04 de JUNHO de 2025

Assinatura: Joelma



PROJETO CUIDAR



14:00 às 15:00

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Gabriel Rodrigues Vieira

Data de nascimento: 11/12/2012 Idade:

RG: MG 24.590.693 CPF: 147.442.896-73 NIS:

Nome do responsável: Marina Gomes Maia, CPF: 660.706.946-00 NIS:

Telefone para contato: 3198512-2650, E-mail:

Endereço: (Rua, Av): rua 34 nº: 360, Bairro: Tropical

CEP: 32070-430, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Papelaria, Informática Unidade: Polo Tropical

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Jerson	Ano'	72		
Marina	Ano'	70		
Ana Sofia	Sogra	50		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marina Gomes Maia, portador da Cédula de Identidade nº MG 1.671.031 inscrito no CPF sob nº 660.706.946-00 residente à Rua 34 nº 360, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 05 de maio de 2025

Assinatura: Marina Gomes Maia

14:00 às 15:00

confirmei



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Heitor Fernandes de Moraes

Data de nascimento: 23/12/2019 Idade: 10 anos

RG: MG.24.310.093 CPF: 171.658.336.50, NIS:

Nome do responsável: Angélica Fernandes, CPF: 134.367.816.19 NIS:

Telefone para contato: 3199559-3325, E-mail:

Endereço: (Rua, Av): Rua 4, nº: 332, Bairro: Tropical.

CEP: 32070530 , Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Angelica	Mãe	30	—	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM
Eu, Angelica Fernandes, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 13436783624 residente à Rua 4 nº 222 na cidade de contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Hector Fernandes sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 15 de Maio de 2025

Assinatura: Angélica Fernandes Ferreira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Jássio Lucas Silva Sampaio

Data de nascimento: 18/03/2012 Idade: 12 anos

RG: MG.24.476.453 CPF: 178.569.876.18, NIS: _____

Nome do responsável: Raquel Aparecida, CPF: 100.741.536-82 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99114-2868, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua E, nº: 361, Bairro: Campo Alto

CEP: 32071-015, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Raquel</u>	<u>Mãe</u>	<u>37</u>		
<u>Silvia</u>	<u>Irmã</u>	<u>38</u>		
<u>Jonas</u>	<u>Irmão</u>	<u>14</u>		
<u>Maria Lúiza</u>	<u>Irmã</u>	<u>3</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Raquel Aparecida Silva, portador da Cédula de Identidade nº _____ inscrito no

CPF sob nº 10074113682 residente à Rua E, nº 361, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 12 de Março de 2025

Assinatura: Silvia Aparecida Silva Sampaio



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Julia Aparecida Silva Sampaio

Data de nascimento: 03/03/2007 Idade: 18 anos

RG: MG.24.499.334 CPF: 178.569.786.27 NIS: _____

Nome do responsável: Raquel Aparecida, CPF: 100.741.136.82 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99114-2868, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua E, nº: 361, Bairro: Campo Alto

CEP: 32071035, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Raquel</u>	<u>Mãe</u>	<u>37</u>		
<u>Jonas</u>	<u>Irmão</u>	<u>18</u>		
<u>Maria Lúcia</u>	<u>Irmã</u>	<u>2</u>		
<u>Jáson Lucas</u>	<u>Irmão</u>	<u>12</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Raquel Aparecida Silva, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 10074113682 residente à Rua E, nº 361, na cidade de contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Julia Aparecida sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 12 de março de 2025

Assinatura: Julia Aparecida Silva Sampaio



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Larissa Moreira Ferreira dos Santos

Data de nascimento: 08/10/2015 Idade: 9 anos

RG: MG 29.695-992 CPF: 153.388.376.92, NIS: _____

Nome do responsável: Zulda Maria Moreira, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (31) 986961276, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua dos Antônios, nº: 280, Bairro: Sapucaias

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Zulda</u>	<u>Mãe</u>	<u>38</u>	<u>Cabeleireira</u>	
<u>Ronaldo</u>	<u>Irmão</u>	<u>31</u>		
<u>Leonardo</u>	<u>Pai</u>	<u>42</u>	<u>Tec. Logista</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Zulda Maria Moreira, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 09641074659 residente à Rua Rua dos Antônios, nº 280, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Larissa Moreira sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 12 de maio de 2025

Assinatura: Larissa Moreira dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Laura Garcia Guimaraes

Data de nascimento: 29/05/2014 Idade: 10 anos.

RG: MG-21.667.285 CPF: 172.151.896.78, NIS: _____

Nome do responsável: Berminda Dias Garcia, CPF: 933.157.086.49 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99772-4106, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Quatro, nº: 187, Bairro: Tropical.

CEP: 32070-530 , Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Imigrante Unidade: Polo Tropical

Observações :

卷之三

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Aline Dias Garcia	Mãe	42		
Deciminda	Avó			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM
Eu, Derminda Dias Garcia, portador da Cédula de Identidade nº MG.5.793-2268 inscrito no CPF sob nº 93515708649, residente à Rua Quatro, nº 187, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Laura Garcia sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 30 de Janeiro de 2025

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Nicollas Bernad da Silva

Data de nascimento: 31/06/2013 Idade: 11 anos

RG: MG 22.555.178 CPF: _____ NIS: _____

Nome do responsável: Lidiana Fernandes, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99191-0098, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua 9, nº: 153, Bairro: Tropical.

CEP: 32070530, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Lidiana</u>	<u>Mai</u>	<u>39</u>		
<u>Branandes</u>	<u>Pai</u>			
<u>Nicoly</u>	<u>Irmã</u>	<u>3</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Lidiana Fernandes, portador da Cédula de Identidade nº 15149051, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua Quatro, nº 153, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Nicollas Bernad, sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 29 de Janeiro de 2025

Assinatura: Lidiana Fernandes da Silva



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Pablo Henrique de Souza Costa

Data de nascimento: 20/05/2011 Idade: 13 anos

RG: MG.21.864.497 CPF: 171.654.386-02 NIS: _____

Nome do responsável: Silvany Rocha de Souza, CPF: 064.775.486-09 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98914-7009, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua B, nº: 241, Bairro: Campo Alto

CEP: 32071008, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Silvany</u>	<u>Mãe</u>	<u>44</u>		
<u>Dani</u>	<u>Irmão</u>	<u>9</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silvany Rocha de Souza, portador da Cédula de Identidade nº MG.19048765 inscrito no

CPF sob nº 064.775.486-07 residente à Rua B, nº 241, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Pablo Henrique sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 27 de Janeiro de 2025

Assinatura: Silvany Rocha de Souza Costa



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Rafael Moreira dos Santos

Data de nascimento: 24/06/2013 Idade: 11 anos

RG: _____ CPF: 166.693.796-54, NIS: _____

Nome do responsável: Cildia Maria Moreira, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (31) 986961276, E-mail: Cildiamariabf@hotmail.com.br

Endereço: (Rua, Av): rua dos Antônios, nº: 280, Bairro: Sapucaia

CEP: 32073-135, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Rafael Moreira</u>				
<u>Cildia Maria</u>	Mãe	38	cabeleiro	
<u>Pinheiro</u>				
<u>Leonardo</u>	Pai	42	Tec. Logista	
<u>Larissa</u>	Silma	9		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cildia Maria Moreira, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 09641074652 residente à Rua dos Antônios, nº 280, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Rafael Moreira sob minha responsabilidade) em fotos ou filme,

sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 13 de Maio de 2025

Assinatura: *Leonardo Ferreira dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Raissa Almeida de Araujo
Data de nascimento: 30/05/2014 Idade: 10 anos
RG: MG 22.461.600 CPF: 163.793.446.75, NIS: _____
Nome do responsável: Anielma Kely, CPF: 074.593.096.94 NIS: _____
Telefone para contato: (31) 97355-0455, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): rua deoito, nº: 160, Bairro: Tropical.
CEP: _____, Cidade: Contagem
Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade: Polo Tropical.
Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Anielma</u>	<u>Mãe</u>	<u>40</u>		
<u>Robson</u>	<u>Pai</u>	<u>50</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Anielma Kely, portador da Cédula de Identidade nº 14363775, inscrito no CPF sob nº 07459309694 residente à Rua deoito, nº 160, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Raissa Almeida sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 04 de Junho de 2025

Assinatura: Anielma Keli de Almeida Araujo

15:00 ás 16:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Samuel Agostinho de Jesus.

Data de nascimento: 06/10/2011 Idade: 13 anos.

RG: _____ CPF: 176.375.186.47 NIS: _____

Nome do responsável: Renata Maria de Jesus, CPF: 090.637.676.92 NIS: _____

Telefone para contato: 31 9 8660-2131, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua oito, nº: 157, Bairro: Tropical.

CEP: 32070-490, Cidade: contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Gabrielle	Irmã	14	—	—
Gesiel	Pai	40	Bitorneiro	—
Renata	Mãe	37	—	—
Leticia	Irmã	18	—	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Samuel Agostinho de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 090.637.676.92 residente à Rua oito, nº 157, na cidade de contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 15 de Maio de 2025

Assinatura: Renata Maria de Jesus

14:00 às 15:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Sandra Marques Barbosa Sobreira.

Data de nascimento: 10/12/1973 Idade: 51 anos

RG: _____ CPF: 884.439.556-72 NIS: _____

Nome do responsável: Sandra Marques, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: 99528-9043, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Cedro, nº: 405, Bairro: Sapucaia III

CEP: 32071-258, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Jose Orlando	Espouse	55		
Maria Eduarda	Filha	16		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sandra Marques Barbosa, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 88443955672 residente à Rua Cedro, nº 405, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 35 de Maio de 2025

Assinatura:

15:00 às 16:00



**PROJETO
CUIDAR**



FICHA DE () CADASTRO () Matrícula

Dados pessoais

Nome: Monalisa Duraes Porto Galdino
Data de nascimento: 11/07/2012 Idade: 39 anos.
RG: MG-92.339.752 CPF: 155.452.716-35 NIS: _____
Nome do responsável: Janete Duraes, CPF: 058.019.536-80 NIS: _____
Telefone para contato: 3199931-2298, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 904, Bairro: Beira-Flor
CEP: 32070-565, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Janete Duraes</u>	<u>Mãe</u>	—	—	—
<u>Beatriz</u>	<u>Irmã</u>	<u>6</u>	—	—
<u>Jose</u>	<u>Pai</u>	<u>63</u>	<u>Vigia</u>	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Janete Duraes, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 05801953687, residente à Rua Tucano, nº 904, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Monalisa Duraes sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 05 de Maio de 2025

Assinatura: Janete Duraes dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ryan Buiam Figueiredo Ferreira.

Data de nascimento: 30/04/2013 Idade: _____

RG: MG.21.848.505 CPF: 155.988.496-57 NIS: _____

Nome do responsável: Raquel Figueiredo Rodrigues CPF: 340.887.136.05 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98742-6447, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua Quatro, nº: 151, Bairro: Contagem

CEP: 32070-530, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Raquel.</u>	<u>Mãe</u>	<u>28</u>	<u>manicure.</u>	
<u>Leandro</u>	<u>Pai</u>	<u>36</u>	<u>motoboy</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Raquel Figueiredo Rodrigues, portador da Cédula de Identidade nº MG.19.460.400 inscrito no CPF sob nº 340.887.136.05 residente à Rua Quatro, nº 151, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 31 de Junho de 2025

Assinatura: Raquel Figueiredo R. Ferreira

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE MERCADO

Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

Objetivo: Avaliar a disponibilidade, valores e qualificação da mão de obra para oficinas sociais.

Informações Pessoais

- Nome Completo: Johnathan Rodrigues Lima Oficina: Oficina de Informática CNPJ: 59.432.812/0001-59 - Telefone: (31) 996786160 Local de prestação dos serviços: Instituto Anglicano de Minas Gerais Condições: Prestar serviços em oficinas de informática carga horária: 8 horas por dia 2 vezes por semana. Valor da proposta: R\$ 1500,00 (um mil e quinhentos reais) por mês.
- CNPJ: 59.432.812/0001-59
- Data de Nascimento: 15/04/1992
- Endereço: AV. Tropical, 2076, Tropical, Contagem- MG
- Telefone: (31) 9 9678-6160
- Email: johnathanrodrigues@gmail.com

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino Superior(cursando)
- Curso(s) Realizado(s): Assistente Social

Disponibilidade

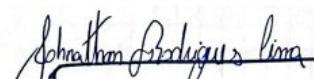
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

Interesse em Oficinas Sociais

- Áreas de Interesse: **Instrutor de Informática**
- Motivação para Participar: Atender prioritariamente ao público em situação de vulnerabilidade social.
- Expectativas em Relação às Oficinas: Capacitação de jovens e adolescentes.

Por favor, preencha este formulário com as informações solicitadas para que possamos avaliar a disponibilidade e qualificação da mão de obra para as oficinas sociais. Todos os dados fornecidos serão tratados com confidencialidade.

Contagem, 28 de Abril 2025.



Johnathan Rodrigues Lima

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE MERCADO



Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

Objetivo: Avaliar a disponibilidade, valores e qualificação da mão de obra para oficinas sociais.

Informações Pessoais

- Nome Completo: Dominique Mauricio Fernandes
- CPF: 079492576-60
- Data de Nascimento: 11/09/1986
- Endereço: R. 1º de Maio, 1750 – Ap 204 – Bloco 5, Chacaras Bom Jesus Contagem - MG
- Telefone: (31) 98495-3858
- Valor: R\$1650,00 /mês.

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino Médio
- Curso(s) Realizado(s): TI – Grau Técnico

Disponibilidade

- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

Interesse em Oficinas Sociais

- Áreas de Interesse: **Instrutor de Informática**
- Motivação para Participar: Serviço Social
- Expectativas em Relação às Oficinas: Capacitação de usuários carentes.

Por favor, preencha este formulário com as informações solicitadas para que possamos avaliar a disponibilidade e qualificação da mão de obra para as oficinas sociais. Todos os dados fornecidos serão tratados com confidencialidade.

Contagem, 24 de Abril 2025.

Dominique Mauricio Fernandes

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE MERCADO



Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

Objetivo: Avaliar a disponibilidade, valores e qualificação da mão de obra para oficinas sociais.

Informações Pessoais

- Nome Completo: Alba Valéria Viana
- CPF: 686949546-72
- Data de Nascimento: 10/09/1966
- Endereço: Rua I, 243, Bernardo Monteiro , Contagem- MG
- Telefone: (31) 983437775
- Valor: R\$1700,00 /mês.

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino Médio
- Curso(s) Realizado(s): Processamento de Dados
- Certificações: Curso de Informática COTEMIG

Disponibilidade

- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

Interesse em Oficinas Sociais

- Áreas de Interesse: **Instrutor de Informática**
- Motivação para Participar: Serviço Social
- Expectativas em Relação às Oficinas: Capacitação de beneficiários em situação de vulnerabilidade.

Por favor, preencha este formulário com as informações solicitadas para que possamos avaliar a disponibilidade e qualificação da mão de obra para as oficinas sociais. Todos os dados fornecidos serão tratados com confidencialidade.

Contagem, 25 de Abril 2025.

Alba Valeria Viana

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OFICINEIRO PARA OFICINA DE INFORMÁTICA

CONTRATANTE: CONTRATANTE: **PROJETO VIDA JOVEM**, associação privada, inscrita sob o nº de CNPJ 42.932.338/0001-21, estabelecida a Rua Cristiano Machado, nº 51, Bairro Centro, na cidade de Contagem - MG, neste ato representada pela Representante Legal, CREUZA SILVINA FERNANDES, portador do CPF: 881.683.796-91.

CONTRATADO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA, Microempreendedor Individual, inscrito sob o nº de CNPJ: 59.432.812/0001-59, estabelecido na Rua Riachinho, 399, bairro Riachinho, Contagem-MG, neste ato representado pelo Representante Legal, JOHNATHAN RODRIGUES LIMA, portador do CPF: 110.104.836-09.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços de INSTRUTOR DE OFICINA DE INFORMÁTICA que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de prestação de serviço, preço, forma e termo de pagamento descritas no presente instrumento contratual.

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA PRIMEIRA. O serviço de INSTRUTOR DE OFICINA DE INFORMÁTICA ora contratado terá por objeto o atendimento aos beneficiários do projeto CUIDAR – TERMO DE FOMENTO Nº 021/2025 – EMENDA PARLAMENTAR – SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA.

Parágrafo Primeiro. O serviço contratado será prestado de acordo com a necessidade da contratante. Devendo ser prestado na sede designada pela associação, em conformidade com a carga horária definida na cláusula sexta.

Parágrafo Segundo. O referido contrato possui prazo de 12 meses, com início e, 02/05/2025 e se encerrando no dia 16/04/2026, podendo ser renovado automaticamente em caso de apostilamento do TF021/2025.

Parágrafo Terceiro. Caso haja necessidade de prolongar a prestação do serviço, além do horário estipulado, deverá o CONTRATANTE pagar, no mesmo dia, o preço do atendimento, vigente à época, proporcional às horas suplementares.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

CLÁUSULA SEGUNDA. A CONTRATANTE deverá fornecer local adequado e o material necessário para a realização das atividades.

CLÁUSULA TERCEIRA. A CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas neste contrato.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

CLÁUSULA QUARTA. É dever da CONTRATADA prestar o serviço de instrutor para oficina de Informática, elaboração de aulas, relatórios, preenchimento de lista de presença e fotos de todos os beneficiários, registrando todas as atividades realizadas num prazo de 12 meses.

CLÁUSULA QUINTA. A CONTRATADA obriga-se a manter sigilo sobre todas as informações que tenha conhecimento em razão da prestação de serviço aqui estabelecida.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLÁUSULA SEXTA. O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pela quantia de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais) por mês, que deverá ser pago por meio de transferência bancária ou cheque, até o dia 15 de cada mês.

Parágrafo Único: O valor acima mencionado refere-se a 16 horas semanais.

DO INADIMPLEMENTO

CLÁUSULA SÉTIMA. Em caso de inadimplemento por parte do CONTRATANTE quanto ao pagamento estipulado na cláusula anterior, incidirá sobre o valor a ser pago, multa pecuniária de 2%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

DA RESCISÃO

CLÁUSULA OITAVA. O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito por qualquer meio que garanta a ciência inequívoca por parte do comunicado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

DO FORO

CLÁUSULA NONA. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Contagem/MG.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Contagem, 02 de maio de 2025.



PROJETO VIDA JOVEM
CNPJ: 42.932.338/0001-21
Contratante



JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CNPJ: 59.432.812/0001-59
Contratado

TESTEMUNHAS:

Nome:
CI:

Nome:
CI: